

**Oświadczenie rodzica/prawnego opiekuna
niepełnoletniego słuchacza Szkoły Podstawowej
dla Dorosłych w CKU w Inowrocławiu**

Ja, niżej podpisany oświadczam, że mój syn/córka

.....
(imię i nazwisko)

1. Nie ma objawów COVID19. (temperatura, kaszel, katar),
2. W ciągu ostatnich 14 dni nie powrócił/a z zagranicy,
3. Nie jest objęty/a odbywaniem kwarantanny,
4. Nie miał/a kontaktu z osobą zakażoną,
5. Członkowie mojej rodziny nie są objęci kwarantanną,
6. Jestem świadoma/y, że podanie nieprawdziwych informacji naraża życie i zdrowie osób mających ze mną kontakt, a także ich rodzin,
7. Zobowiązuję się, że mój syn/córka będzie przestrzegał/a procedur epidemiologicznych funkcjonujących w CKU w czasie swojego pobytu w szkole.

.....
Miejscowość, data

.....
Podpis rodzica/opiekuna